

HEADQUARTERS BEALIE MILITARY POST

C12/90

## NOTIFICATION OF PERSONNEL ACTION

## INDIGENOUS PERSONNEL

APO 7A2 US ARMY

BENACHRICHTIGUNG UEBER PERSONAL-MASSNAHME  
EINHEIMISCHES PERSONAL1. Nov 20, 1949

2. To: An: <u>Fritz HILLMANN</u> <small>First Name, Last Name (Von und Nachname)</small>		12. Date of Birth: <u>Aug 6, 1940</u> <small>Geburtsdatum:</small>
3. Kennkarten-Nummern: _____		13. Male: <input checked="" type="checkbox"/> Female: <input type="checkbox"/> <small>Männlich: Weiblich:</small>
4. Through: Durch: <u>PMO SS, Public Safety Branch</u> <small>Organisations Unit (Dienststelle)</small>		14. Displaced Person: <input type="checkbox"/> <small>Zwangsvertriebener:</small> Yes: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>
Hiermit werden Sie von der folgenden Maßnahme — Ihre Beschäftigung betreffend — benachrichtigt. Diese Maßnahme unterliegt den Richtlinien, die auf der Rückseite aufgeführt sind:		
5. Nature of Action: <u>Periodic</u> <small>Art der Maßnahme:</small> <u>(15, Service)</u> <small>(From) (Von) (To) (An)</small>		15. Politically Persecuted: <input type="checkbox"/> <small>Politisch verfolgt:</small> Yes: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> Ja: <input type="checkbox"/> Nein: <input type="checkbox"/>
7. Position Title: <small>Beschreibung der Stellung:</small>	<u>Criminal Advisor</u> <u>Kriminalberater</u> <u>(Warater)</u>	16. Funds Paid From: <small>Beschalt von:</small> <u>GRA 411-02</u>
8. Service Group and Salary: <small>Leistungsgruppe und Gehalt:</small>	<u>II</u>	17. Dependent Children: <small>Unterhaltungsgefährdige Kinder</small> Name: _____ Birthday: _____ Name: _____ Geburtstag: _____
9. Organization Unit: <small>Dienststelle:</small>	<u>PMO SS, Public Safety Branch</u>	18. Marital Status: <small>Familienstand:</small> Married (verheiratet): _____ Single (ledig): _____ Widowed (verwitwet): _____ Divorced (geschieden): _____ Householder (eig. Haushalt): _____
10. Duty Station and Location: <small>Besetzung und Ort des Arbeitsplatzes:</small>		
11. Remarks: <small>Bemerkungen:</small>		

Orig: Employee

CC: 10: Payroll (Lohnverteilung)

L001 File

Arbeitsamt, if separation

AM 10 1-42-1000-000-1000-000

Tel.: 21206

For the Commanding Officer:

Für den Kommandanten:

CAPTAIN CH

Asst Administrative Officer

Command Performance Office

SC Form 1-49 (1 Jan 49)

DECLASSIFIED AND RELEASED BY  
CENTRAL INTELLIGENCE AGENCY  
SOURCE METHODS EXEMPTION 3B2B  
NAZI WAR CRIMES DISCLOSURE ACT  
DATE 2003 2005

FOR COORDINATION WITH US Army

BEST AVAILABLE COPY